

University of Groningen

Medullary thyroid cancer

de Groot, Johannes Willem Berend

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2006

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

de Groot, J. W. B. (2006). *Medullary thyroid cancer*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

behorend bij het proefschrift

Medullary Thyroid Cancer

Jan Willem de Groot, 31 mei 2006

1. Timing van profylactische thyreoïdectomie bij patiënten met MEN 2 wordt vrijwel uitsluitend bepaald door het genotype.
2. Patiënten met medullair schildklier carcinoom worden vaak onderbehandeld.
3. Bij patiënten die na initiële behandeling van medullair schildklier carcinoom nog slechts biochemische aanwijzingen voor resterende ziekte hebben, is de levensverwachting nagenoeg normaal.
4. Het routinematig bepalen van het serum calcitonine bij patiënten met een schildklieraandoening als screening voor medullair schildklier carcinoom is niet kosteneffectief.
5. Met het toepassen van de zogenaamde klein-moleculaire tyrosine kinase remmers, vervaagt de grens tussen de endocrinologie en de medische oncologie op het gebied van het (medullaire) schildklier carcinoom.
6. Bij de ontwikkeling van nieuwe therapieën voor kanker is het van eminent belang om precies te weten waar de behandeling op is gericht.
7. Het feit dat er een boyband bestaat met de naam MEN2B bewijst maar weer eens dat over smaak wel degelijk valt te twisten.
8. Neuroendocriene tumoren moeten multidisciplinair worden behandeld.
9. Het aantal lymfklieren dat wordt verwijderd bij een halsklierdissectie hangt net zo sterk af van de patholoog als van de chirurg.
10. Individuen moeten nooit ondergeschikt worden gemaakt aan het systeem.
11. Door de toename van het aantal mensen met overgewicht in de laatste decennia heeft de westerse wereld nu een minstens net zo groot voedingsprobleem als de derde wereld.